

担当事務局記入欄	
受付番号	— —
受付日	平成 年 月 日

エコアクション21登録審査申込書

エコアクション21地域事務局

行

申込日：平成 年 月 日

私（申込代表者）は『エコアクション21認証・登録手続規程』を承諾し、下記組織についてエコアクション21の認証・登録を希望しますので、以下の通りエコアクション21の登録審査を申し込みます。

1. 申込事業者名

ふりがな	
①事業者名	
②本社所在地（登記上）	〒 住所： TEL： FAX： URL：
③本社機能を有する所在地	(登記上の本社と本社機能を有する事業所の所在地が異なる場合) 〒 住所： TEL： FAX： URL：
④連絡先住所	(上記②、③の所在地と異なる場合) 〒 住所： TEL： FAX： URL：
⑤代表者役職	
⑥代表者氏名	印(代表印)
⑦環境管理の責任者	氏名()、所属・役職()、E-mail()
⑧連絡担当者	氏名()、所属・役職()、E-mail()

2. 申込事業者の概要

①創立年	年(操業より 年)		
②資本金	万円		
③年商(前年度)	万円(年 月 日 ~ 年 月 日)		
④総従業員数	総従業員数 人	正規従業員 人	派遣、パート、アルバイト等 人
⑤業種 (事業内容が該当する業種にレ点を記入、複数回答可)	<input type="checkbox"/> 1:農林水産業 <input type="checkbox"/> 2:鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 3:建設業(設備工事業を含む) 4:製造業 <input type="checkbox"/> い:金属・加工金属製品等製造業 <input type="checkbox"/> ろ:機械・装置等製造業 <input type="checkbox"/> は:食品・飲料・たばこ等製造業 <input type="checkbox"/> に:パルプ・紙・紙製品等製造業 <input type="checkbox"/> ほ:木材・木製品等加工製造業 <input type="checkbox"/> へ:化学薬品・化学製品・繊維等製造業 <input type="checkbox"/> と:その他製造業:() <input type="checkbox"/> 5:電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 6:情報通信業 <input type="checkbox"/> 7:運輸業・倉庫業 <input type="checkbox"/> 8:卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 9:金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 10:学校(幼稚園・保育園等を含む) <input type="checkbox"/> 11:宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 12:生活関連サービス業(洗濯・理容・美容・浴場業等)／娯楽業 <input type="checkbox"/> 13:医療・福祉 <input type="checkbox"/> 14:廃棄物処理業・リサイクル業 <input type="checkbox"/> 15:自動車整備業 <input type="checkbox"/> 16:印刷業 <input type="checkbox"/> 17:自治体・行政機関等 <input type="checkbox"/> 18:その他:()		
⑥事業活動 注1			

注1：製品やサービス等の内容及び事業の概要を「〇〇の製造、〇〇の販売」等、できる限り具体的かつ詳細に記入して下さい。

⑦「認証・登録の対象範囲」 注2	<input type="checkbox"/> 全組織・全活動を認証・登録の対象範囲としている <input type="checkbox"/> 全組織・全活動を認証・登録の対象範囲としていない → 次のa～cについてご記入下さい。		
	a. 理由:		
	b. 認証・登録の対象範囲としている組織・活動における従業員数 注3	人	
	c. 4年以内に段階的に対象範囲を拡大する方針とスケジュールを明確にし、このことを環境活動レポートに明記している。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
⑧本社以外の「対象事業所」の有無 注4	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → 本社と所在地が異なる事業所名及び所在地を全てご記入下さい。また、今回の審査において認証・登録の対象範囲としている事業所に全てレ点をお付け下さい。		
	対象事業所名:	所在地:	〒
	対象事業所名:	所在地:	〒
	対象事業所名:	所在地:	〒
	対象事業所名:	所在地:	〒
	対象事業所名:	所在地:	〒
⑨他のマネジメントシステム等の認証取得状況 (エコアクション21以外の認証を取得している場合は、その名称、認証期間及び審査登録機関名をお答え下さい)	<input type="checkbox"/> 他の認証を取得していない 他の認証を取得 <input type="checkbox"/> ISO9001 <input type="checkbox"/> QS-9000 <input type="checkbox"/> ISO/TS16949 <input type="checkbox"/> OHSAS <input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> ISMS <input type="checkbox"/> グリーンパスマーク <input type="checkbox"/> BS7799 <input type="checkbox"/> JIS Q 9100 <input type="checkbox"/> TL9000 <input type="checkbox"/> ISO14001 <input type="checkbox"/> その他() ※他の認証を取得している場合、審査登録機関名と認証期間をご記入下さい。 審査登録機関:() 認証期間:(年 月 日 ~ 年 月 日)		
⑩『特定工場』への該当の有無 (認証・登録を希望する対象組織は、「特定工場における公害防止組織の整備に関する法律」の『特定工場』に該当していますか)	<input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する → 全ての施設名及び概要をご記入下さい。 ()		
⑪事業所の移転等組織体制の変更予定の有無 (今後1年以内)	組織体制の変更予定が <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある → 移転時期・場所等概要をご記入下さい。 ()		

注2:「**認証・登録の対象範囲**」とは、事業者の認証・登録の対象となる組織及び活動を指します。審査にあたって、事業者の全ての組織及び全ての事業活動が含まれていることが必要です。

注3:エコアクション21認証・登録制度における「従業員」とは、「法人を構成する全ての者及び個人事業主に雇用されている者」とし、「法人を構成する全ての者」には、代表者、常勤の役員、派遣、パート、アルバイト等も全て含みます。なお、パート、アルバイト、派遣社員の人数は、常勤職員数に換算して総数に加えて下さい(例えば常勤職員が週5日勤務の場合、週2.5日勤務の者2名で常勤1名と換算)。

注4:「**対象事業所**」とは、本社所在地に所在する全ての事業所及び本社と所在地が異なる全ての事業所、施設等(規模、有人・無人は問わないが、事業活動に関与しない施設等は除く)を指します。この欄では、後者の本社と所在地が異なる全ての事業所、施設等がある事業者は、今回審査における**認証・登録の対象範囲か否かに関わらず**、その事業所名及び所在地を全てご記入下さい。なお、複数サイトがあり、書ききれない場合は、行を追加または別紙に明記して下さい。

3. 申込事業者の操業等の状況

貴社の操業状況等について、次のそれぞれの項目にお答え下さい。

①過去1年以内に、2か月以上にわたって、行政機関より、納入業者指名停止、営業停止等の処分を受けたことがある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
②過去1年以内に、2か月以上にわたって、行政機関より、環境に関わる許認可事項が未承認のため操業できなかったことがある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
③過去1年以内に、2か月以上にわたって、重大な事故等の発生で操業不能の状態となったことがある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
④過去1年以内に、2か月以上にわたって、行政機関より、事故等のため操業停止命令を受けたことがある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

4. エコアクション21の取り組み状況

①環境経営システムの運用開始年月日 (エコアクション21の取り組み実施体制を構築し、環境方針、環境目標及び環境活動計画を策定した後、これらを達成するために必要な取り組みを開始した時期をご記入下さい。)	平成 年 月 日
②代表者による全体の評価と見直しの実施年月日	平成 年 月 日

5. 取り組みにあたり使用したガイドライン

貴社が使用したガイドラインに点をお付け下さい。

エコアクション2.1ガイドライン2009年版

業種別ガイドライン(該当する事業者のみ)

- 産業廃棄物処理業者向けガイドライン2009年版
 - ・産業廃棄物及び一般廃棄物の収集運搬業、産業廃棄物及び一般廃棄物の中間処理業・最終処分業、再生資源の収集・処理・リサイクル業、建築物等の解体工事業(産業廃棄物処理業の許可の有無に係らず、解体工事業を行っている事業者に適用する) ※
- 食品関連事業者向けガイドライン2009年版
 - ・食品の製造・加工・卸売・小売業、飲食店業、沿海旅客海運業、内陸水運業、結婚式場業及び旅館業の事業者
- 建設業者向けガイドライン2009年版
 - ・事業規模、事業の形態(元請けや元請けからの請け負い等)の如何に係わらず、建設業法に規定されている建設工事の28種類にある工事の完成を請け負う事業者と、建設リサイクル法に基づき各都道府県に登録されている解体事業者・建設業、建築物等の解体工事業 ※
- 大学等高等教育機関向けガイドライン2009年版
 - ・学校教育法で規定される大学及び高等専門学校
- 地方公共団体向けガイドライン(暫定版)
 - ・地方自治法で規定される普通地方公共団体(都道府県及び市町村)及び特別地方公共団体

※解体工事業の場合、事業者の業務特性を踏まえ、産業廃棄物処理業者向けガイドラインと建設業者向けガイドラインの両方が適用となる。

「産業廃棄物処理業者向けガイドライン」適用事業者は、次の項目にお答え下さい。

<p>①産業廃棄物処理業の許可の範囲(許可証にある「事業の範囲」等参照)と、「認証・登録の対象範囲」が合致していますか(複数の事業所がある場合、その全てが認証・登録範囲に含まれている)。 ※但し、許可を有しているが、事業実態の無いものについては、認証・登録の対象範囲に含めません。</p>	<p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p>
<p>②次の情報を取りまとめ、環境活動レポートにて公表していますか。</p> <p><環境活動レポートに記載する情報公開項目></p> <ul style="list-style-type: none"> ・法人設立年月日、資本金、売上高、組織図 ・以下の項目について、独立した項目を設け、簡潔にわかりやすく記載すること。 <ul style="list-style-type: none"> ア. 許可の内容: 許可番号、許可年月日、許可の有効年月日、事業計画の概要、事業の範囲(事業の区分と廃棄物の種類) イ. 施設等の状況 <ul style="list-style-type: none"> 収集運搬業者: 運搬車両の種類と台数、積替保管施設がある場合はその面積と保管上限量 処分業者: 処理施設の種類、処理する産業廃棄物の種類、処理能力(規模)、処理方式、処理工程図 ウ. 処理実績(環境への負荷の自己チェック、別表1の受託した産業廃棄物の処理量) エ. 廃棄物処理料金(個別見積りによる場合は、その旨を掲載する。) <p>(参考) 優良産廃処理業者認定制度 情報公表項目 (優良産廃処理業者認定制度については、環境省ウェブサイトをご参考下さい。 http://www.env.go.jp/recycle/waste/gsc/index.html)</p>	<p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p>

「食品関連事業者向けガイドライン」適用事業者は、次の項目にお答え下さい。

<p>①貴社は、前年度の食品廃棄物等の再生利用実施率(食品リサイクル率)を把握していますか。</p>	<p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p>
<p>②貴社の前年度の再生利用実施率(食品リサイクル率)</p>	<p>平成()年度 ()%</p>
<p>③貴社の前年度の食品廃棄物等の再生利用実施率は、食品リサイクル法でいう事業者ごとの基準実施率を遵守していますか。</p>	<p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p>

6. 審査を担当する審査人の希望 ※ご希望に添えない場合がありますので、ご了承下さい。

<p>①希望する審査人の有無</p>	<p><input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし</p>		
<p>②希望する審査人</p>	<p>審査人氏名</p>	<p>認定・登録番号</p>	
<p>③希望する理由</p>			

7. コンサルティングについて

①エコアクション21に取り組むにあたり、どなたかからコンサルティング等の指導・助言を受けられましたか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
<①で「はい」の場合> ②コンサルティング実施者	氏名	会社名 (審査人の場合、 認定・登録番号も 記載)	

8. エコアクション21に取り組んだ理由、動機について

貴社がエコアクション21に取り組まれた理由、動機について、ぜひお聞かせ下さい。

※自治体イニシアティブ・プログラム、関係企業グリーン化プログラムに参加された事業者様は、①参加プログラム名・参加年度、②自治体名または中核企業・団体名、③指導した審査人氏名も併せてご記入下さい。

9. 添付資料 (以下の資料等を添付して下さい)

今回添付した資料にレ点をお付け下さい。

- 最新版の環境活動レポート (年 月 日 発行)
- 貴組織のパンフレット・会社概要、特定工場がある場合は、その概要がわかる資料 等
- 製品・サービスについてのカタログ等
- 全社の組織図 (組織内の部または課単位等がわかる組織図)
※全組織・全活動を認証・登録の対象範囲としていない場合、印等を付ける、枠等で囲むなど明確にして下さい。
- 所在地の地図、交通手段、交通経路等

10. 連絡事項等

担当事務局への連絡事項、ご要望、ご質問等がある場合は、ご自由にお書き下さい。